



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

ANEXO 2 - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DESIGNAÇÃO PARA FUNÇÃO GRATIFICADA

Em conformidade com a Lei Municipal nº 3243/2012.

DADOS FUNCIONAIS		
NOME DO(A) SERVIDOR(A):		MATRÍCULA:
CARGO:		VÍNCULO: ()Efetivo ()Concursado
ÓRGÃO DE ORIGEM:	LOTAÇÃO:	
CHEFIA IMEDIATA:		
TELEFONE:	RAMAL:	E-MAIL CORPORATIVO: @lagoasanta.mg.gov.br
DENOMINAÇÃO DA FUNÇÃO: ()FG1 ()FG2 ()FG3 ()FG4 ()FGAC-Agente de Contratação ()FGEC-Engenheiro Civil		
JUSTIFICATIVA PARA DESIGNAÇÃO:		
DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES A SEREM EXERCIDAS:		



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

DECLARAÇÃO

Estou ciente de que:

1. O servidor em estágio probatório poderá exercer qualquer função gratificada, desde que preencha os requisitos legais estabelecidos.
2. O servidor não poderá exercer cargo comissionado e função gratificada concomitantemente.
3. A designação para o exercício da função gratificada deve ser autorizada pelo Chefe do Executivo.
4. O início do exercício da função gratificada, bem como os efeitos financeiros, se darão após a publicação do ato de designação.
5. O ocupante da função gratificada submete-se ao regime de dedicação integral.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

1. Formulário de Solicitação de Designação para a FG com assinatura da autoridade máxima do órgão.
2. Comprovante de graduação de nível superior, quando for o caso.
3. Declaração de Acúmulo de Cargos.

AUTORIDADE SOLICITANTE

Data: ___/___/___

Secretário da Pasta
Assinatura legível e Matrícula

ANÁLISE DA ÁREA DE MODELAGEM INSTITUCIONAL

- () **Preenche os requisitos.**
() **Não preenche os requisitos.**
- () Solicitação incompleta ou incorreta.
 - () O servidor não é ocupante de cargo público.
 - () Inexistência da FG por espécie/ nível disponível no quadro do órgão solicitante.
 - () Qualificação profissional e atribuições a serem desempenhadas incompatível com o art. 50A e do Anexo III da Lei Municipal nº 3243/2012.

Observações:

Data: ___/___/___

Responsável pela Análise
Assinatura legível e Matrícula

APROVAÇÃO DO PREFEITO

- () **Deferido. Para publicação do ato.**
() **Indeferido. Para ciência do solicitante.**

Data: ___/___/___

Assinatura do Prefeito

Ato nº ___ de ___/___/___

O PRESENTE FORMULÁRIO DEVE SER ARQUIVADO NOS ACENTOS FUNCIONAIS DO(A) SERVIDOR(A).